



Bertrange, le \_\_\_\_\_

Centre National de Traitement  
21a, rue du Chemin de Fer  
L-8057 Bertrange

Police Grand-Ducale  
UCPR-CSA-CNT  
L-2880 Luxembourg

Tél.: (+352) 24401-789



\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Référence: **CSA**

1 **AVIS DE PROCES-VERBAL**


N° d'immatriculation:  N° du permis de conduire:

Madame, Monsieur, Au représentant légal,

Le véhicule portant le numéro d'immatriculation ci-dessus a fait l'objet d'un contrôle automatisé sur le territoire luxembourgeois ayant permis de constater l'infraction suivante:

Code de l'infraction: \_\_\_\_\_  
Nature de l'infraction: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lieu de l'infraction: \_\_\_\_\_  
Voie contrôlée: \_\_\_\_\_  
Date de l'infraction: \_\_\_\_\_  
Heure de l'infraction: \_\_\_\_\_

 \*CSA\*  
PG009

Appareil de contrôle utilisé: _____	Agent verbalisant: _____
Marque: _____	Identifiant: _____
Type: _____	
Numéro: _____	
Validité dernier contrôle: _____	
Paramétré par: _____	
(en cas d'équipement mobile)	





UCPR - CSA

Bertrange, le \_\_\_\_\_

Référence PV: \_\_\_\_\_

**Prise de position dans le cadre d'un procès-verbal (PV):**

Dans le cadre du procès-verbal, vous êtes prié(e) de formuler votre prise de position quant à l'infraction relevée à votre encontre. Votre déclaration fait partie intégrante du procès-verbal qui sera envoyé au procureur d'Etat.

**-Vous êtes informé que vous avez le droit de faire des déclarations ou le droit de vous taire.-**  
Le fait de ne pas renvoyer une prise de position sera considérée comme usage du droit de garder le silence.

Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Je soussigné(e) (nom) \_\_\_\_\_ (prénom) \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



\*CSA\*

Signature

**Suite prise de position:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Signature



UCPR - CSA

Centre National de Traitement  
21a, rue du Chemin de Fer  
L-8057 Bertrange

Bertrange, le \_\_\_\_\_

Police Grand-Ducale  
UCPR-CSA-CNT  
L-2880 Luxembourg

Police Grand-Ducale  
UCPR-CSA-CNT

Tél.: (+352) 24401-789

L-2880 Luxembourg

Référence: \_\_\_\_\_

1

**FORMULAIRE DE CONTESTATION**

(article 8 de la loi du 25 juillet 2015 portant création du système de contrôle et de sanction automatisés)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ conteste être l'auteur de l'infraction commise avec le véhicule immatriculé \_\_\_\_\_, faisant l'objet du présent avis de procès-verbal pour le motif suivant:

(cochez la case correspondante 1 - 6 ci-dessous)

**1.  Le véhicule était conduit au moment de l'infraction par la personne suivante:**

Nom\*: \_\_\_\_\_

Prénom\*: \_\_\_\_\_ Sexe\*: F  M

Adresse\*: N° \_\_\_\_\_ Rue\*: \_\_\_\_\_

Code postal\*: \_\_\_\_\_ Ville\*: \_\_\_\_\_

Pays\*: \_\_\_\_\_

Date de naissance\*: \_\_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_

N° du permis de conduire: \_\_\_\_\_

N° de téléphone: \_\_\_\_\_

(\*) Mentions obligatoires

**2.  Le véhicule était cédé au moment de l'infraction.**

Je joins au formulaire une copie du contrat de cession dûment rempli et cosigné par le cessionnaire et une preuve de la transaction dans le fichier des véhicules routiers et de leurs propriétaires et détenteurs du véhicule.

**3.  Le véhicule était détruit au moment de l'infraction.**

Je joins au formulaire copie de la déclaration de destruction du véhicule.

**4.  Le véhicule était loué à un tiers au moment de l'infraction.**

Je joins au formulaire copie du contrat de location du véhicule.

**5.  Le véhicule ne se trouvait pas sous ma garde par l'effet de la soustraction frauduleuse ou du détournement frauduleux au moment de l'infraction.**

(Exemples: vol, escroquerie, abus de confiance)  
Je joins au formulaire le récépissé du dépôt de la plainte.

**6.  Autre motif ou absence des justificatifs demandés.**



PG009

J'explique ci-dessous, dûment daté et signé, les raisons de ma contestation ou de l'absence des justificatifs demandés.

**Je suis averti(e) que toute fausse déclaration dans une intention frauduleuse ou à dessein de nuire est punie d'une amende de 251 à 10.000 euros (article 12 de la loi du 25 juillet 2015 portant création du système de contrôle et de sanction automatisés).**

**Le présent formulaire de contestation, avec les pièces justificatives requises à l'appui, doit être retourné par lettre recommandée, avec avis de réception, au Centre à l'adresse suivante:**

**Police Grand-Ducale  
UCPR-CSA-CNT  
L-2880 Luxembourg**

**et ce dans un délai de 45 jours à compter de la date où vous avez accepté l'avis de procès-verbal ou, à défaut, à partir du jour de la présentation de la lettre recommandée ou du jour du dépôt de l'avis par le facteur des postes. Si vous n'avez pas votre résidence normale au Luxembourg, le délai de 45 jours est augmenté d'un mois.**

Explications supplémentaires:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---